

MODULO PER DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Resa da persona maggiorenne con capacita' di agire

Diretta a tutte le Pubbliche Amministrazioni o ai Gestori di Pubblici Servizi (ENEL, TELECOM, ACI, Poste etc..)

Io sottoscritto _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Residente nel Comune di _____

Indirizzo _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.12.2000, N. 445

Dichiaro:

(1)

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ Via _____
- di essere cittadino/a: italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere: celibe nubile libero/a di stato coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- che il proprio stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

| Parentela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- la propria esistenza in vita
- che 1 figli di nome _____ è nat a _____ il _____
- che _____ coniuge padre/madre figlio/a è deceduto/a a _____ il _____
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (2): _____
- di essere iscritto/a nell'albo/elenco _____
- di essere in possesso del titolo di studio di _____
- di avere la qualifica professionale di _____
- di avere sostenuto i seguenti esami _____

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/ di abilitazione/ di formazione/ di qualificazione tecnica _____
- che la sua situazione reddituale e/o economica è la seguente: € _____ per l'anno _____
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ (INPS, INAIL, ecc.) per il periodo _____ avendo versato € _____
- che il numero di: codice fiscale - partita IVA è il seguente: _____
- di essere disoccupato/ a, iscritto/ a nelle relative liste presso l'Ufficio _____
- di essere pensionato/ a cat. _____ e di percepire a tale titolo € _____ mensili
- di essere studente iscritto/ a a _____
- di essere il legale rappresentante di _____ in qualità di (3) _____
- di essere il legale rappresentante di (4): _____
- di essere iscritto/ a presso (5): _____
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 686 del c.c.p.
- di avere a proprio carico _____
- di essere a carico di _____
- i seguenti dati personali, a sua conoscenza, contenuti in registri dello stato civile _____
- di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di concordato
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Allego fotocopia di un documento di identità (L. 191/1998).-

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

-
- (1) Segnare le ipotesi che interessano
 - (2) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di
 - (3) Genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore.
 - (4) Società, cooperativa, associazione, ecc.
 - (5) Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo